

An den Vorstand des VfL Algenrodt
BEITRITTSERKLÄRUNG

Name; Vorname: _____ geb.: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Sportart(en): _____

Tel.: _____ Fax: _____ Handy: _____ Email: _____

Bei Familienbeitrag weitere Mitglieder (Name, Geburtsdatum u. Sportart):

1. _____

2. _____

Kostenlose Mitgliedschaft, da Mitglied noch unter 7 Jahre alt*

Familienbeitrag: Euro 92,00 / Jahr* Einzelbeitrag: Euro 66,00 / Jahr* Schülerbeitrag: Euro 33,00 / Jahr*

Hiermit erlaube ich Ihnen meinen Mitgliedsbeitrag halbjährlich/jährlich** von folgendem Konto einzuziehen*:

Kto-Nr.: BLZ Bank:

Ich bitte um Zusendung einer Rechnung.*

Idar-Oberstein, den

Unterschrift Mitglied / gesetzl. Vertreter(in):

Unterschrift Kontoinhaber(in):

*) Entsprechendes bitte ankreuzen. **) Entsprechendes bitte unterstreichen

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen möglich.